



# Dandelion Cooperativa Sociale

DATA EMISSIONE	25/03/2019
REVISIONE	00
INFO DOCUMENTATA	ID 8.1 R3
NORMA DI RIFERIMENTO	

## SCHEDA SANITARIA

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Tel. Casa n- \_\_\_\_\_ cell n- \_\_\_\_\_

### MALATTIE PREGRESSE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ALLERGIA

a \_\_\_\_\_ trattata con (farmaco) \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ trattato con \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ trattato con \_\_\_\_\_

### FARMACI ABITUALI IN USO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### SI PREGA DI ALLEGARE IL CERTIFICATO MEDICO IN CORSO DI VALIDITA'

Si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati da parte del personale medico e paramedico nel rispetto della vigente legge sulla privacy.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA del GENITORE \_\_\_\_\_